



**ESCUELA  
CASTELLANO-LEONESA  
DE EDUCADORES  
EN EL TIEMPO LIBRE**

**PRÁCTICAS EXTENSIVAS MONITOR DE TIEMPO LIBRE**

Adjuntar con el aviso de prácticas y la fotocopia del título del coordinador.

**(Alumno/a) Nombre y apellidos:**.....

**Periodo de realización de las prácticas (150 horas en mínimo tres meses):**

Comienzan día.....mes..... año.....

Terminan día.....mes..... año.....

**Días de la semana y horario de las prácticas:**  
(especifica por ejemplo: viernes de 16:00h a 18:30h...)

**Acampadas:**  
(día completo 15 horas, medio día 8 ó 10 horas)

Fecha:

Lugar:

**Durante las prácticas se harán las siguientes actividades:**  
Especificar tipo de talleres etc. (p. ej. T. de juegos, de manualidades...)

**Total de horas**.....

